

# Paliped

PARTAGE DE RESSOURCES  COORDINATION DE ACTEURS



6<sup>ème</sup> journée territoriale de formation organisée par  
PALIPED

**« Autour du confort de l'enfant polyhandicapé »**

**Le 21 novembre 2017**

**De 9h à 16h30**

**A l'Espace Scipion**

**13 rue Scipion**

**75005 Paris**

**Avec le soutien de**



**A régler par chèque** à l'ordre du RIFHOP-PALIPED

10€ si inscription individuelle

15€ si convention de formation

**Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro de formation 11 75 46334 75**  
Auprès du préfet de région d'Ile de France

# Programme journée territoriale « Autour du confort de l'enfant polyhandicapé »



## Matinée

- 8h30-9h** **Accueil des participants**
- 9h-9h15** **Présentation de la journée**  
*Alessia Perifano, psychologue PALIPED*
- 9h15-10h** **Souffrance et bien-être psychique**  
*Alessia Perifano, psychologue PALIPED*
- 10h-10h45** **La communication de l'enfant polyhandicapé. Un exemple de développement de la Communication Alternative Améliorée en Institution**  
*Camille Laurend, psychologue, SSR Arpège*  
*Anne-Sophie Huvenne-Salmon, ergothérapeute, SSR Arpège*  
*Gaëlle Crespel, orthophoniste, SSR Arpège*
- 10h45-11h15** **Pause**
- 11h15-12h** **Evaluation de la douleur de l'enfant polyhandicapé**  
*Elisabeth Gourdin, infirmière référente douleur, centre Antoine de Saint Exupéry (Vendin le Vieil)*
- 12h-12h45** **« Les ailes du regard » : la douleur chez la personne polyhandicapée**  
*Projection du film et débat*
- 12h45-14h** **Déjeuner libre**
- Après-midi**
- 14h-15h30** **Stimulation basale et approche Snoezelen**  
*Elisabeth Cérat*
- 15h30-16h15** **Les troubles alimentaires**  
*Isabelle Fontaine, médecin du polyhandicap IME Marie-Auxiliatrice Draveil*  
*Isabelle Barbier orthophoniste du SESSAD graine d'étoile*
- 16h15-16h30** **Evaluation et clôture de la journée**



# Paliped

PARTAGE DE/ RESSOURCES  COORDINATION DE/ ACTEURS



Journée du 21 novembre 2017

## « Autour du confort de l'enfant polyhandicapé »

### INSCRIPTION OBLIGATOIRE

Nombre limité de participants

Bulletin à remplir et à envoyer avec le paiement  
avant le **8 novembre 2017** à :

**PALIPED 3-5 rue de Metz -75010 PARIS**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Lieu d'exercice : .....

Service : .....

Tél : .....

E mail : .....@

(écrire en lettres capitales)

**Participation aux frais comprenant pause-café et déjeuner**

**à régler par chèque** à l'ordre du RIFHOP-PALIPED

10€ si inscription individuelle

15€ si convention de formation

[www.paliped.fr](http://www.paliped.fr)